

Spazio riservato all'ufficio

Prot nr \_\_\_\_\_ del

Spett.le  
RAVENNA ENTRATE S.p.A.  
Via Magazzini Anteriori n. 1/3/5 48100  
Ravenna

**OGGETTO: Richiesta di rimborso SANZIONI AMM.VE - Provincia di Ravenna**

...I... sottoscritt... \_\_\_\_\_  
nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in riferimento al pagamento del seguente verbale Nr.: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso della somma di Euro \_\_\_\_\_ versata il \_\_\_\_\_ tramite :

- bollettino PagoPa . \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- versamento allo sportello del \_\_\_\_\_
- versamento con bonifico del \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE:** \_\_\_\_\_

Si chiede che il pagamento del rimborso sia effettuato tramite accredito in c/c bancario presso l'Istituto di Credito \_\_\_\_\_ su conto corrente a me intestato,

IBAN Cod.nazione \_\_\_\_\_ CIN \_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

- fotocopia delle ricevute di versamento;
- documento di identità del richiedente;
- \_\_\_\_\_

Ravenna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

La presente istanza di rimborso può essere inviata a mezzo mail, tramite posta certificata (postacert@pec.ravennaentrate.it) o consegnata a mano presso gli Uffici di Ravenna Entrate S.p.A., corredata della fotocopia del documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR).

Ravenna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)